汲取式便槽、浄化槽、汲取り、清掃消毒証明書

便槽汲取り　・　便槽清掃消毒

浄化槽汲取り　・　浄化槽清掃消毒

（作業した項目を〇で囲んで下さい）

申請者　　㊞

住　所

指定工事店　　㊞

上記の通り

汲取式便槽・浄化槽の汲取り・清掃消毒したことを証明いたします。

年　　月　　日

汲取清掃業者名　　㊞

清掃消毒業者名　　㊞